



COMUNE DI GONARS

**TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI URBANI
DENUNCIA DI CESSAZIONE**

ALL'UFFICIO TRIBUTI DEL
COMUNE DI GONARS
fax n. 0432 992051

Io sottoscritto/a: Cognome.....Nome.....

Data di nascita.....Comune di nascita Prov.....

C.F. Telefono

Via..... Comune Prov.....

In qualità di : (DATO OBBLIGATORIO)

- proprietario usufruttuario locatario: proprietà di _____
- titolare di altro diritto reale di godimento (diritto di abitazione)
- titolare di altro diritto: specificare _____
- rappresentante legale della Società _____

dichiaro

di aver cessato l'occupazione dei locali siti a GONARS, in Via _____ n. _____

identificati al catasto al foglio _____ particella _____ subalterno _____

dal giorno _____ per:

- vendita dell'immobile in data _____
- trasferimento in data _____ nel Comune di _____
- chiusura utenze (acqua, gas, energia elettrica) in data _____
- fine attività in data _____
- altro _____

chiedo

- la cancellazione dai ruoli relativi alla Tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani (TARSU);
- lo sgravio di competenza da inviare a: _____
via _____ n. _____ città _____;
- l'invio della cartella, per i bimestri di competenza, a: _____
C.F. _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____.

Al sottoscritto è subentrato il Sig. _____ con decorrenza dal _____.

Sotto la mia responsabilità dichiaro che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità.

NOTE:

Gonars,

Firma